Ambos lados de esta hoja de permiso deben estar completamente llenos y firmados por el estudiante y los padres/tutores. No se permitirá a los estudiantes/chaperones adultos subir al autobús sin este formulario completado y entregado. Entregue este formulario con la hoja de pedido a la oficina principal antes del viernes 31 de mayo.

El evento de Noche de Graduación será el 7 de junio de 2019 (9:30 PM) al 8 de junio de 2018 (6:00 AM). Solo los graduados y chaperones de Prospect pueden asistir a la Noche de Graduación. Ninguna otra escuela estará presente y no se permiten invitados.

Los graduados **deben registrarse en PHS a las 9:00 PM**. Independientemente de la edad, los padres o tutores deben acompañar a su hijo/a a la registración de Grad Night.

Los estudiantes viajarán en autobús del Distrito Escolar Unido de Campbell hacia y desde el lugar de Grad Night con los chaperones de Grad Night. Los autobuses saldrán a las 10:00 PM para el lugar secreto. **Por favor, lleguen a tiempo.** El transporte en autobús acompañado hacia y desde el lugar **es obligatorio** para todos los participantes.

Una vez que se registre, no se le permitirá salir hasta el viernes por la mañana cuando los autobuses regresan a PHS a las 6:00 AM. No hay privilegios de entrada/salida para los graduados.

¡NO SE ACEPTAN MOCHILAS NI BOLSAS DE MANO! Cualquier artículo que desea traer debe estar en una bolsa de galón con cierre. Traiga una chaqueta o sudadera. Si tiene artículos personales, puede ponerlos en una bolsa más pequeña dentro del ziploc. Al registrarse en PHS, todas las bolsas de ziploc y bolsillos de ropa serán revisados. Habrá seguridad adicional en el lugar de Grad Night. Habrá una sala segura en el lugar de la celebración, supervisada por un adulto y estos artículos se registrarán al llegar.

Se requiere que se pongan los ZAPATOS DE PUNTO CERRADO para participar en este evento.

¡ESTA ES UNA NOCHE SEGURA Y SOBRIA! Si parece que está bajo la influencia de alguna sustancia (drogas o alcohol), no se le permitirá asistir a la Noche de Graduación y se perderá el costo de su boleto. Si se le encuentra con alcohol o drogas, involucrado en una interrupción o de alguna manera que representa un peligro para usted o para otros, estará sujeto a la expulsión de las instalaciones y otras medidas apropiadas, si es necesario. Si necesita que lo retiren de PHS o del lugar, se llamará a sus padres para que lo recojan.

Para asistir a la Noche de Graduación 2019, entiendo que soy responsable de lo siguiente:

1. Seguir todas las reglas especificadas por el comité, el conductor del autobús, el entretenimiento y el lugar.
2. Portarme apropiadamente desde la registración hasta el fin del evento.
3. Portarme respetuosamente con el conductor del autobús, el lugar, las guardias de seguridad, los acompañantes adultos y los otros graduados.
4. Dirigir cualquier problema en el viaje a un chaperón o oficial de seguridad.

He leído y entiendo estas reglas y expectativas para la Noche de Graduación de Prospect High School 2019 y acepto seguirlas. Si no sigo estas reglas, entiendo que el privilegio de participar en las actividades de la Noche de Graduación puede ser revocado y perderé el dinero que pague por el boleto.

_____

Firma del estudiante Nombre impreso Fecha

He leído y revisado estas expectativas con mi estudiante y entiendo que se me pueden llamar para que recoja a mi hijo en el caso de que el personal del lugar, el personal de seguridad o los chaperones determinan que es necesario.

1. _____

Firma de padre/tutor Nombre impreso Fecha

2. _____

Firma de padre/tutor Nombre impreso Fecha

APROBACIÓN, ESTUDIANTE, FAMILIA DE LOS PADRES, Y RENUNCIA DEL PARTICIPANTE

_____ (nombre del menor) tiene mi (nuestro) permiso para tomar parte en todas las actividades patrocinadas por la PTSA (Asociación de Padres y Maestros) durante el año escolar 201_ a 201_.

El abajo firmado, padre o guardián asume todo riesgo con respecto a la participación del estudiante en cualquier y toda actividad patrocinada por la PTSA. Yo (nosotros) por la presente libero y descargo a la PTSA de California, a todos los oficiales de PTSA, a los empleados y a los agentes de toda obligación, a los reclamos o a las demandas de cualquier daño, pérdida o herida al estudiante, a la propiedad del estudiante, o a la propiedad del padre con respecto a la participación en estas actividades, a menos que causado por la negligencia de la PTSA.

Yo (nosotros) por la presente certifico que a lo mejor de mi (nuestro) conocimiento y creencia tal menor se encuentra en buen estado de salud. En caso de enfermedad o accidente, se les da permiso para administrar tratamiento médico de emergencia. Es entendido aún más y es concordado que el abajo firmado asumirá responsabilidad repleta por cualquiera tal acción, inclusive el pago de costes.

Yo (nosotros) por la presente aconsejo que el menor arriba nombrado sufre de las alergias siguientes, es sensible a los medicamentos siguientes y/o tiene la condición limitante siguiente que podría afectar su participación, de todos los cuales debe informarse al médico que trate la emergencia:

_____

Si no tiene ninguno, por favor escriba “ninguno”

1. _____

Firma | Nombre impreso | Fecha

_____

Dirección (Ciudad Estado Código Postal) | Teléfono

2. _____

Firma | Nombre impreso | Fecha

_____

Dirección (Ciudad Estado Código Postal) | Teléfono